

MODULO PER LA RICHIESTA DI FERIE – FESTIVITA' SOPPRESSE

Il/la sottoscritto/a docente _____

Nato/a a _____ il _____

☐ RUOLO

☐ NON RUOLO

Servizi ad indirizzo:

Industria e artigianato ad indirizzo:

☐ B1 - Agricoltura e Sviluppo Rurale

☐ C2 - Manutenzione e Assistenza Tecnica

☐ B2 - Servizi Socio Sanitari

☐ B3 - Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

Commerciale ad indirizzo:

☐ B4 - Tecnico per il Turismo

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

FERIE

FESTIVITA' SOPPRESSE

Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
Dal _____ al _____	Dal _____ al _____
Totale giorni _____	Totale giorni _____

Data _____

FIRMA _____



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
TECNICO – PROFESSIONALE



Indirizzo Tecnico: Turistico

*Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera –
Manutenzione e Assistenza tecnica*

C.F. 91161590350

Segreteria Amministrativa: Via Morandi,4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522812347/612328 fax 0522896645
Email: iiscastelnovonemonti@gmail.com - Email: REIS014004@istruzione.it sito web: www.iiscastelnovonemonti.gov.it

VISTO : ☐ CONCEDE ☐ NON CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Monica Giovanelli